**FORMULARZ OFERTOWY POSTĘPOWANIA**

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące oferenta**

*Nazwa....................................................................................................................*

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

adres poczty elektronicznej …….……………..@..................................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ulica Radomska 70

27 - 200 Starachowice

**Zobowiązania oferenta**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia „Dostawa odczynników laboratoryjnych, sprzętu jednorazowego użytku dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach”

**PAKIET …... */ poniższe dane wartość netto, brutto podatek VAT należy podać dla każdego pakietu oddzielnie gdy Wykonawca składa ofertę dla kilku pakietów /***

*.............................................................................................................................................*

*cena netto pakietu.........................zł*

*(słownie: ..............................................................................................................)*

*podatek VAT.................................zł*

***cena brutto pakietu..................zł***

*(słownie: ...............................................................................................................)*

Termin ważności odczynników ……………miesięcy dla oferowanego pakietu

**PAKIET nr 10 */ poniższe dane wartość netto, brutto podatek VAT należy podać dla każdego pakietu oddzielnie gdy Wykonawca składa ofertę dla kilku pakietów /***

*.............................................................................................................................................*

*cena netto pakietu.........................zł*

*(słownie: ..............................................................................................................)*

*podatek VAT.................................zł*

***cena brutto pakietu..................zł***

*(słownie: ...............................................................................................................)*

Termin ważności odczynników poz.1, 2, 14 … …………tygodni dla oferowanego pakietu

Termin ważności odczynników poz. 3-13 ……………miesięcy dla oferowanego pakietu

Termin płatności: 60 dni.

Osobno przedstawić cenowe zestawienie dla oferowanego przedmiotu zamówienia z wyszczególnieniem kosztów wyrobów wg przedstawionego w zał nr 5 do siwz wzoru .

Zamawiający prosi Wykonawców o załączenie dodatkowo do oferty wykazu cenowego i opisu wyrobów *(wg wzoru*

*przedstawionego w zał. nr 5 do siwz*) oraz formularza ofertowego na nośniku tj. płyta CD/DVD

**Wykonam zamówienie publiczne w terminie……………………(realizacja zapotrzebowania w terminie nie krótszym niż 2 dni, nie dłuższym niż 5 dni. roboczych) od złożenia zapotrzebowania**

 Reklamacje będą załatwiane w terminie(max 5 dni roboczych): ………….......... .......... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku reklamacji: .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .................... .......... .......... .......... .......... ..........

**Numer konta bankowego Wykonawcy, na które będzie dokonywana wpłata przez Zamawiającego**

**po otrzymaniu faktury:**

…...................................................................................................................................................

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

*\*niepotrzebne należy wykreślić*

Oświadczenia:

1) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy ja bez zastrzeżeń;

2) Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejsza oferta przez okres 30 dni, tj. zgodnie z zapisem w SIWZ;

3) Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejsza, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na

 warunkach zgodnych z przedstawionymi w SIWZ wraz z załącznikami ( oraz ewentualną ich modyfikacją dokonaną

 do dnia składania ofert).

4) Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

5) Dane do umowy:

|  |
| --- |
| Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
|  |  |

6) Informacje uzupełniające dotyczące Wykonawcy:

6.1 Niniejszym oświadczamy, iż w rozumieniu art. 105 lub art.106 ustawy z dnia 02 lipca 2004 o swobodzie

 działalności gospodarczej (Dz.U. 2015r. poz. 584 ze zm.) nasze przedsiębiorstwo:

☐ zaliczamy do małych lub średnich przedsiębiorstw \*

☐ nie zaliczamy do małych i średnich przedsiębiorstw \*

\* właściwe zaznaczyć znakiem „X”

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........

 Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)